

合理用药

正确治疗癫痫

□李巧艳 赵宁民 马培志

癫痫是大脑神经元突发性异常放电导致短暂的大脑功能障碍的一种慢性疾病。癫痫的病因复杂多样,包括遗传因素、脑部疾病、全身或系统性疾病等。遗传因素是导致癫痫尤其是特发性癫痫的重要原因。分子遗传学研究发现:一部分遗传性癫痫的分子机制为离子通道或相关分子的结构或功能改变。

据中国最新流行病学资料显示,国内癫痫的总体患病率为7%,年发病率为28.8/10万,1年内有发作的活动性癫痫患病率为4.6%。在中国,癫痫已经成为神经科仅次于头痛的第二大常见病。

国际抗癫痫联盟将癫痫的病因分为六类:遗传性、结构性、代谢性、免疫性、感染性和未知性。药物治疗是目前的主要治疗方法,能有效控制大多数患者的癫痫发作,然而仍有一些患者药物治疗欠佳。随着神经影像学、基因组技术和分子生物学的进步,癫痫的诊断日益明确。除药物治疗手段外,尚有外科手术(局灶切除术、单叶或多叶切除术、胼胝体切除术、大脑半球切除术和多处软脑膜下横切术等)、生酮饮食疗法等。癫痫患者经过正规的抗癫痫药物治疗,约70%的患者可得到有效控制,其中50%~60%的患者经过2年~5年的治疗可以痊愈,患者可以像正常人一样工作和生活。

由于癫痫治疗还存在一定的复杂性,第一种抗癫痫药治疗失败的比例高达20%~40%。另外,由于患者自身及其家属对癫痫的不了解或存在病耻心理,癫痫患者,特别是低收入偏远地区的患者,往往会转而求助于没有行医资格的江湖游医。

这些江湖游医打着纯中医治疗癫痫的幌子,吸引了一大批“中医迷”患者。这些江湖游医给患者服用“纯中药”的胶囊或药丸,但是患者的症状往往控制不佳。患者为寻求更好的治疗,到医院进行系统的、专业的检查。通过血液浓度监测,我们发现这些服用“纯中药”的患者血液中往往含有抗癫痫西药成分(如苯巴比妥、丙戊酸钠、卡马西平等)。

由于这些江湖游医采用手工制作的方法,将西药粉加入中药粉末中,首先,药物含量难免出现偏差,使患者血药浓度要么不足,达不到治疗效果;要么超出安全范围,出现毒副作用。其次,因为

这些江湖游医本身没有行医资格,缺乏对癫痫全面系统的认识和分类,选用的药物只是他们了解的一两种常见西药,很难做到对症治疗,患者病情往往得不到有效控制。

有的江湖游医号称自己有祖传秘方,包治癫痫,给患者服用无标签、无说明的药品。这类患者在接受系统治疗,也会进一步到正规医院接受系统治疗。同样,患者到医院后,经血药浓度监测,我们发现所谓的祖传秘方也不过是临床常见的抗癫痫药物,如苯巴比妥、丙戊酸钠、卡马西平等。神秘药片并不神秘。由于患者并不知道所用药物的具体成分,因此错过了很多用药注意事项。如应用卡马西平治疗的3个月内,需要做血常规检测,以早期发现白细胞减少、中性粒细胞减少、再生障碍性贫血等风险;应用丙戊酸钠后需要关注肝损伤、高氨血症、胰岛素抵抗及代谢综合征等。

在此,我们再次强调,患了癫痫其实并不可怕,系统的抗癫痫治疗可控制大部分患者的症状,更何况现在大型医院都有血药浓度监测为癫痫患者保驾护航。到正规医院,在专业医生的指导下,服用正确剂量对症的抗癫痫药物可以很好地控制癫痫发作,同时借助血药浓度监测技术,又可以避免药物毒副作用的发生,提高疗效,做到个体化治疗。求助于江湖游医,往往会耽误疾病的治疗,反而使病情更严重。加强对癫痫患者及其家庭成员的科普教育,使更多的人了解癫痫,消除癫痫患者及其家人的病耻心理,促进社会人员对癫痫患者的包容性。这些措施会促使癫痫患者及其家属在发现疾病的第一时间求助于正规的系统化治疗,而不是因为有病耻心理,选择隐瞒病情,或求助于江湖游医。

(作者供职于河南省人民医院药学部)

每周一练

(作用于血液及造血器官的药物、组胺受体阻断药、利尿药、作用于呼吸系统的药物)

一、肝素的抗凝血作用机制是

- A.抑制凝血因子的合成
B.直接灭活各种凝血因子
C.加速抗凝血酶Ⅲ灭活各种凝血因子的作用
D.激活纤溶酶
E.抑制血小板聚集

二、链激酶属于

- A.促凝血药
B.纤维蛋白溶解药
C.抗贫血药
D.抗血小板药
E.补血药

三、新生儿出血首选

- A.维生素K
B.维生素B
C.氨甲环酸
D.二氢叶酸
E.对氨基苯甲酸

四、治疗双香豆素过量引起的出血宜选用

- A.鱼精蛋白
B.链激酶
C.垂体后叶素
D.右旋糖酐
E.维生素K

五、治疗慢性失血(如钩虫病)所致的贫血宜选用

- A.叶酸
B.右旋糖酐铁
C.硫酸亚铁
D.维生素B12
E.硫酸亚铁+维生素B12

六、下列哪一项不是右旋糖酐的药理作用

- A.补充血容量
B.抗休克
C.改善微循环
D.渗透性利尿作用
E.降低血压

七、为失血性休克扩容容量宜选用

- A.硫酸亚铁
B.叶酸
C.维生素B
D.右旋糖酐
E.红细胞生成素

八、恶性贫血选用

- A.铁剂
B.叶酸
C.维生素B12
D.维生素K
E.肝素

九、香豆素类过量中毒选用

- A.铁剂
B.叶酸
C.维生素B12
D.维生素K
E.肝素

十、苯海拉明不具有的药理作用是

- A.镇静
B.催眠
C.抗胆碱作用
D.抗组胺
E.降低胃酸分泌

十一、具有抗组胺H1效应的药物是

- A.哌唑嗪
B.咪唑
C.异丙嗪
D.丙咪唑
E.氯丙嗪

十二、雷尼替丁属于

- A.胃黏膜保护药
B.胃壁细胞H+泵抑制剂
C.胃泌素受体阻断药
D.组胺H2受体阻断药

十三、甘露醇的药理作用特点是

- A.增加血浆渗透压
B.减少肾小球滤过率
C.加强肾小管重吸收
D.扩张脑血管
E.收缩肾血管

十四、具有抗醛固酮作用的药物是

- A.呋塞米
B.氢氯噻嗪
C.螺内酯
D.氨苯蝶啶
E.甘露醇

十五、治疗脑水肿最宜选用

- A.呋塞米
B.氢氯噻嗪
C.螺内酯
D.氨苯蝶啶
E.甘露醇

十六、通过阻断钠离子通道的抗心律失常药是

- A.利多卡因
B.维拉帕米
C.普萘洛尔
D.阿托品
E.地高辛

十七、关于胺碘酮的描述,正确的是

- A.只对室上性心动过速有效
B.只对室性心动过速有效
C.对室上性和室性心动过速都有效
D.特异性针对房颤有效
E.特异性针对房室传导阻滞有效

(答案见下期本版)

上期(10月1日)答案

Table with 4 columns and 4 rows containing answers to previous quizzes.

中国公民健康素养66条(25)



万里/制图

从事有毒有害工种的劳动者享有职业保护的权利。

《中华人民共和国职业病防治法》明确规定,劳动者依法享有职业卫生保护的权利。保护劳动者免受不良工作环境对健康的危害,是用人单位的责任。用人单位应当为劳动者创造符合国家职业卫生标准和卫生要求的工作环境和条件,并采取有效措施保障劳动者获得职业卫生保护。

职业保护的主要保障措施包括:用人单位必须和劳动者签订劳动合同,合同中必须告知劳动者其工作岗位可能存在的职业病危害;必须按照设计要求配备符合要求的职业病危害防护设施和个人防护用品;必须对作业场所职业病危害的程度进行监测、评价与管理;必须按照职业健康监护标准对劳动者进行职业健康检查并建立劳动者健康监护档案;对由于工作造成的健康损害和患职业病的劳动者给予积极治疗和妥善安置,并给予工伤待遇。劳动者要知晓用法律手段保护自己应有的健康权益。

(据《中国公民健康素养66条》)

经验交流

扁桃体的诊断与治疗

□马占敏

扁桃体炎是扁桃体部位的炎症,可分为急性扁桃体炎和慢性扁桃体炎两种,主要临床表现为咽喉疼痛、发热、声音嘶哑等。扁桃体炎多数是由溶血性链球菌感染所致,葡萄球菌、肺炎球菌、流感杆菌、病毒等也可引起该病,应使用一些敏感的抗菌消炎药物积极治疗。

急性扁桃体炎

急性扁桃体炎是腭扁桃体的急性非特异性炎症,是很常见的咽部疾病,多发生于儿童及青年,多见于春秋两季。

病因

主要致病菌:乙型溶血性链球菌。致病条件:机体抵抗力下降,如受凉、过劳、烟酒过度等。

传播方式:飞沫或直接接触。

病理

一、急性卡他性扁桃体炎。二、急性滤泡性扁桃体炎。三、急性隐窝性扁桃体炎。

临床表现

一、全身症状:起病急、畏寒、高热、头痛、乏力等,小儿较重。二、局部症状:剧烈咽痛,放射至耳部,伴吞咽困难。三、检查。全身检查:急性病容。局部检查:咽部黏膜弥漫性充血,以扁桃体及两腭弓严重,腭扁桃肿大,表面见脓点或假膜,下颌角淋巴结肿大。

并发症

一、局部并发症:扁桃体周围脓肿、急性中耳炎、急性鼻炎和鼻窦炎

等。二、全身并发症:急性风湿热、关节炎、心肌炎、肾炎。

治疗

一、一般治疗:隔离,休息。二、抗生素:为主要治疗方法,首选青霉素,2天~3天不见好转,改用其他药物。酌情应用糖皮质激素。三、局部治疗:含漱液漱口。四、中医中药治疗。

五、手术:已有并发症者,在急性炎症消退后进行扁桃体切除术。

慢性扁桃体炎

慢性扁桃体炎多由急性扁桃体炎反复发作转为慢性。患急性链球菌感染(如猩红热、麻疹、流行性感冒、白喉等)后可引起慢性扁桃体炎,鼻腔有鼻窦感染也可伴发慢性扁桃体炎。病原菌以链球菌及葡萄球菌等最常见,临床表现为经常咽部有异物感、发干、发痒,刺激性咳嗽,口臭等症状。

病因

主要致病菌:链球菌和葡萄球菌。致病条件:扁桃体隐窝引流不畅,窝内细菌、病毒滋生感染;与自身变态反应有关。

病理

一、增生型:腺体肥大。二、纤维型:腺体萎缩。三、隐窝型:有脓栓或囊肿。

临床表现

一、急性扁桃体炎发作史。二、平时自觉症状少,可有咽干、发痒、异物感等;小儿扁桃体过度肥大可引起呼吸不畅;全身反应有消化不

良、低热、头痛、乏力等。

三、检查。

扁桃体和舌弓慢性充血,隐窝口可见点状物,扁桃体大小不定,常与周围组织粘连,下颌角淋巴结肿大。

治疗

一、非手术疗法。1.抗生素、免疫疗法、增强免疫力的药物等。2.局部涂药、灌洗等。3.增强体质。

二、手术疗法:扁桃体切除术。扁桃体切除术适应症如下:

- 1.反复急性发作或多次并发扁桃体周围脓肿。2.过度肥大妨碍吞咽、呼吸、发声。

3.成为病灶或与邻近器官病变有关。4.白喉带菌者保守治疗无效。

5.扁桃体良性肿瘤与扁桃体一并切除,恶性肿瘤慎重。6.某些手术的前期手术,如茎突截短术。

扁桃体切除术禁忌证如下:

- 1.急性炎症时。2.造血系统疾病及有凝血机制障碍者。3.严重全身疾病。4.呼吸道及其他传染病流行时。5.妇女月经期、月经前期、妊娠期。

6.患者亲属中免疫球蛋白缺乏或自身免疫性疾病的发病率高,白细胞计数特别低者。(作者供职于郑州市妇幼保健院)

李强:带着最深的理解去工作

□杨须 蒋建国

“我国是全球结核病高负担国家之一。作为一名基层医务工作者,我深感责任重大。除全面实施结核病控制策略外,我还要求自己带着对患者最深的理解去工作。”濮阳县疾病预防控制中心结核病门诊部主任李强直言。

1991年,李强被分配到濮阳县疾病预防控制中心结核病门诊工作,时光如梭,弹指一挥间,已是29年的光阴。门诊工作繁重且琐碎,从患者的发病到全程治疗管理,不能有一点疏忽。治疗前要对患者认真、耐心宣教,提高患者的依从性,帮助患者树立战胜疾病的信心;针对治疗过程中出现的各种问题,要及时发现和解决,以保证患者的有效

防治核心知识宣传;全年对乡、村两级医务人员开展结核病防治知识培训;开展结核病知识进校园活动;组织结核病防治志愿者深入农村、社区,广泛开展结核病防治知识和国家政策宣传,普及结核病防治知识;结合基本公共卫生服务项目的开展,在65岁及以上老人、糖尿病患者等重点人群中开展结核病筛查,及时发现疑似肺结核患者,强化肺结核患者规范管理;组织结核病门诊医务人员到濮阳县康乐园养老公寓义务为20多名老人进行结核病筛查、健康体检等活动,对一些长期卧床不起的老人到床头为他们体检,同时,到养老公寓帮老人打扫卫生、剪指甲等,还用通俗易懂的方式向

他们讲解怎样预防结核病、老年病等防病知识。

新冠肺炎疫情防控期间,全城戒严,李强电话随访结核病患者时,得知取药成了问题。为了方便患者疫情期间取药,他通知各乡镇卫生院统计各乡镇服药患者名单及药物名称和数量。统计好后,乡镇卫生院防专干来濮阳县疾病预防控制中心结核病门诊部领药并逐村送到每位患者手中。

李强说:“经过历练,我将更加努力工作,以优质的服务态度,善待每一位患者,不断开拓创新,把濮阳县结核病防治事业做得更好,为彻底控制结核病疫情贡献自己的力量。”

肛肠全程无痛技术培训 常年招生 学痔瘘技术送鼻炎技术

联系人:田长修 电话:13653737333 地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘘专科医院

Advertisement for health products including '走亲访友 就选奇芝堂' and '扫码进入商城'.